

令和 年 月 日

宮崎県長寿介護課長 殿

(法人名)  
(代表者名)

印

令和 年度介護職員等特定処遇改善加算変更届

令和 年度介護職員等特定処遇改善加算届出書の内容について、下記のとおり変更がありましたので届け出ます。

記

(変更内容)

※ 1～4の中から該当する番号に○印をつけてください。

- 1 会社法による吸収合併、新設合併等による介護職員等特定処遇改善計画書の作成単位の変更

添付書類：

- 当該事実発生までの賃金改善の実績及び承継後の賃金改善に関する内容(任意様式)

- 2 一括して申請を行った事業者において、当該申請に係る事業所等の増減（新規指定、廃止等の事由による）

増減する事業所等

| 異動区分<br>(○で囲む) | 介護保険事業所番号 | 事業所等の名称 | サービスの種別 |
|----------------|-----------|---------|---------|
| 新規・廃止          |           |         |         |
| 新規・廃止          |           |         |         |
| 新規・廃止          |           |         |         |

- 3 就業規則・給与規程の改正（職員の処遇に関する場合）

添付書類：

- 当該改正の概要が分かるもの（任意様式）

- 4 介護福祉士の配置等要件の適合状況の変更

現在の特定加算区分（ ） → 変更後の特定加算区分（ ）

変更日： 月 日

添付書類：

- 変更後の介護職員等特定処遇改善計画書
- 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書